

## Plan del caso Case Plan

- Plan inicial  
 Plan de seguimiento

El Plan del caso especifica lo que debe cambiar para reducir o eliminar las amenazas de seguridad e incrementar las habilidades de protección del padre o cuidador para garantizar la seguridad y bienestar del niño.

- Plan del caso en el hogar: Este plan está diseñado para mantener a los niños en su hogar.  
*Si no existen avances para disminuir los factores de riesgo, el acuerdo planificado para el menor es colocarlo fuera del hogar paterno o materno.*
- Plan del caso fuera del hogar: Este plan está diseñado para asistir al niño para que regrese al hogar de manera oportuna y segura.  
*Si no se realizan avances suficientes de parte del padre/cuidador, el plan del caso se utiliza para ayudar a lograr un plan permanente que no sea regresar al hogar.*

CUIDADOR(ES)		NIÑO(S)	
¿Ascendencia nativa americana? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si la respuesta es sí, consulte el Manual ICW para los requerimientos de la política relacionados con el plan de servicio voluntario)		FECHA DE COMIENZO DEL PLAN	FECHA DE REVISIÓN DEL PLAN
<b>OBJETIVO DEL NIVEL FAMILIAR</b>			
OBJETIVO			
<b>FECHA DE INICIO DE OBJETIVO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO</b>	
TAREAS			
<b>SERVICIOS</b>			
SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	

SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
<b>OBJETIVO DE NIVEL INDIVIDUAL</b>			
NOMBRE DEL PADRE/CUIDADOR			
OBJETIVO			
<b>FECHA DE INICIO DE OBJETIVO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO</b>	
TAREAS			
<b>SERVICIOS</b>			
SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	

SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
<b>PLAN DE ACCIÓN PARA EL NIÑO</b>			
NOMBRE DEL NIÑO			
OBJETIVO			
<b>FECHA DE INICIO DE OBJETIVO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN DEL OBJETIVO</b>	
TAREAS			
<b>SERVICIOS</b>			
SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
SERVICIO			
PROVEEDOR			
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	
<b>FIRMAS</b>			
FIRMA PADRE/CUIDADOR	FECHA	FIRMA PADRE/CUIDADOR	FECHA
FIRMA DEL NIÑO (MAYOR DE 12 AÑOS)	FECHA	FIRMA DE OTRO	FECHA
FIRMA DEL TRABAJADOR SOCIAL	FECHA	FIRMA DEL SUPERVISOR	FECHA